

Le Bon Usage des Traitements biologiques

Morad LAHFA

Hôpital Purpan

Service de Dermatologie – Pr Carle PAUL

Toulouse - 31/10/2008

La notion de bon usage d'un médicament

«La sécurité des produits dépend non seulement de leur qualité mais aussi de leurs conditions d'utilisation. Le bon usage repose sur **une information utile** à la pratique professionnelle et **reflétant l'évolution des connaissances**. Aujourd'hui, plus que jamais, la promotion du bon usage des produits revêt une importance primordiale qui conditionne les bonnes pratiques de prescription et **rend le patient acteur** de sa santé»

Extrait du rapport annuel 2005 de l'Afssaps*

(Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé)

Les acteurs du bon usage du médicament

- La forme galénique la mieux adaptée,
 - soit à la pathologie,
 - soit aux catégories de malades les plus fréquemment concernés.
 - Par exemple, une présentation de la spécialité sous une forme caractéristique lorsqu'elle est principalement destinée à des mal voyants ou des personnes âgées.

Les acteurs du bon usage du médicament

- Meilleure compréhension de l'action du médicament.
 - Rôle des médecins prescripteurs ou des pharmaciens dispensateurs
 - les doses et la fréquence des prises,
 - les horaires,
 - le mode d'emploi,
 - la durée du traitement,
 - les précautions d'emploi, le respect de contre-indications alimentaires ou autres ; les erreurs à éviter.
- En somme, tout un discours d'accompagnement de la prescription et/ou de la dispensation du médicament et qui doit être formulé dans un langage adapté à chaque malade

Les acteurs du bon usage du médicament

- Enfin, les Pouvoirs publics ou les corps constitués, en charge de la santé publique qui ont mission d'informer globalement la population sur les médicaments au travers de campagnes d'information. **Rôle des associations de malades par exemple, éducation thérapeutique, etc.**

Les acteurs du bon usage du médicament

- **Au total**

Pour être efficace, une prise en charge médicamenteuse se doit de rechercher l'adhésion de chaque malade à son traitement. Oublier ce préalable, c'est courir le risque d'un "*mauvais soin*". Or un "*mauvais soin*" est toujours trop cher.

- **Contrat Médecin-malade, vraie négociation et participation réelle du patient dans la décision thérapeutique.**

Principes généraux de la prise du médicament

Le bon usage du médicament est l'affaire de tous :

- *Du médecin lors de sa prescription,*
- *Du pharmacien lors de la délivrance,*
- *Du malade lors de la prise*

Principes généraux de la prise du médicament

- Les doses et la fréquence des prises prescrites : pour une efficacité optimale
 - Le meilleur rapport entre la dose à absorber et l'effet que l'on veut obtenir sur la maladie, compte tenu du poids et de l'âge du malade. Cela explique pourquoi il existe des dosages adaptés aux nourrissons, aux enfants et aux adultes.
 - La chronobiologie : tous les organismes vivants connaissent des variations de leur activité biologique suivant les différentes heures de la journée. Ces variations appelées **rythmes chronobiologiques** rendent certaines molécules plus ou moins actives selon l'heure à laquelle elles sont absorbées. **Les doses et horaires**

Principes généraux de la prise du médicament

- **Le mode d'emploi du médicament** est le plus souvent précisé par le médecin et rappelé par le pharmacien. De plus, il est généralement indiqué sur la **notice** qui accompagne le produit : il faut donc la lire très attentivement et ne pas hésiter à demander des explications supplémentaires.
- **La durée du traitement**: la guérison demande que le traitement soit prolongé pendant une durée déterminée. **Celle-ci doit être respectée même si une amélioration de l'état du malade est constatée** avant la fin du traitement. La durée du traitement est en effet fixée par le médecin. Dans les maladies infectieuses par exemple, cette durée est nécessaire pour éliminer les agents **pathogènes** en cause, y compris les plus résistants. Un arrêt prématuré du traitement permettrait à ces derniers de survivre et de provoquer une rechute, plus difficile et plus longue à soigner.

Règles du bon usage du médicament

- Effets secondaires des médicaments

En prenant quelques précautions, on évite la majorité des effets secondaires. De nombreuses personnes sont hospitalisées chaque année suite à la prise de médicaments. Principaux effets secondaires et risques de dépendance des médicaments psycho-actifs,

- Interactions médicamenteuse et contre-indications

Une histoire de rencontre qui finit souvent mal : c'est celle de deux médicaments dans notre organisme. Les interactions médicamenteuses peuvent non seulement faire échouer un traitement mais aussi augmenter les effets prévus jusqu'à l'intoxication. Les aliments sont également la source d'interactions, le célèbre pamplemousse étant l'un des plus montrés du doigt. Informations sur ce phénomène méconnu.

- Allergies et médicaments

Les réactions allergiques peuvent être dues aux médicaments. Comment distinguer l'allergie médicamenteuse d'une autre ? Quels sont les médicaments mis en cause ? Notre guide sur ce phénomène.

Règles du bon usage du médicament

- **Intoxications médicamenteuses**

L'intoxication par ingestion de médicaments, volontaire ou accidentelle, est une véritable situation d'urgence. Mieux vaut la prévenir.

- **L'automédication**

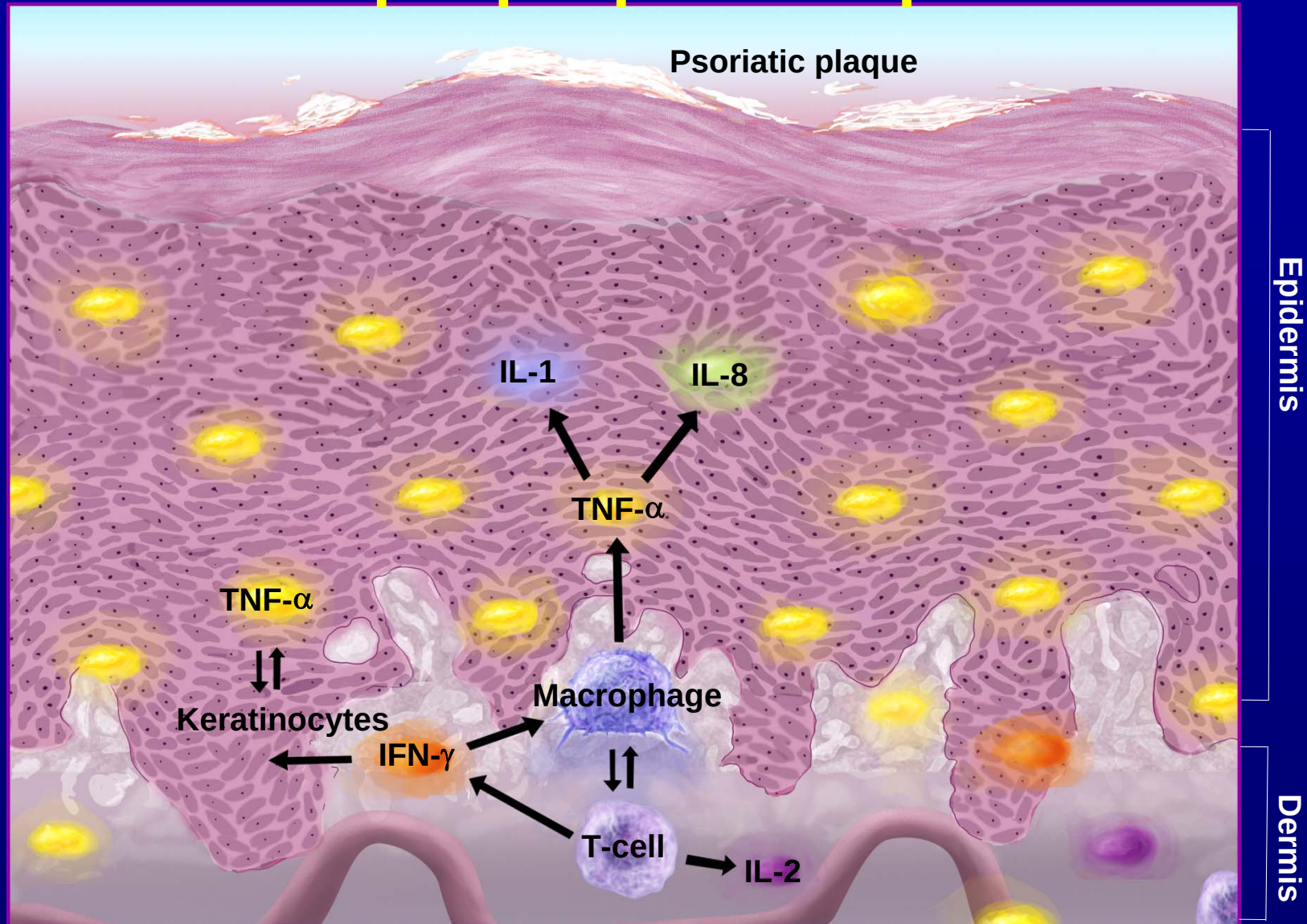
Plus de 7 Français sur 10 avouent recourir à l'automédication. Avec le passage de centaines de médicaments devant le comptoir des pharmaciens, cette pratique va-t-elle encore augmenter ?..

médicament

Pas de mystère, pour qu'un traitement fonctionne, il faut le suivre scrupuleusement. Interactions médicamenteuses, contre-indications, allergies, intoxications et effets secondaires,

- Bien suivre son traitement
 - Gros consommateurs de médicaments, les français dépensent beaucoup pour se soigner,
 - Environ deux tiers des prescriptions ne sont pas rigoureusement respectées → danger

Surexpression du TNF- α et formation de La plaque psoriasique

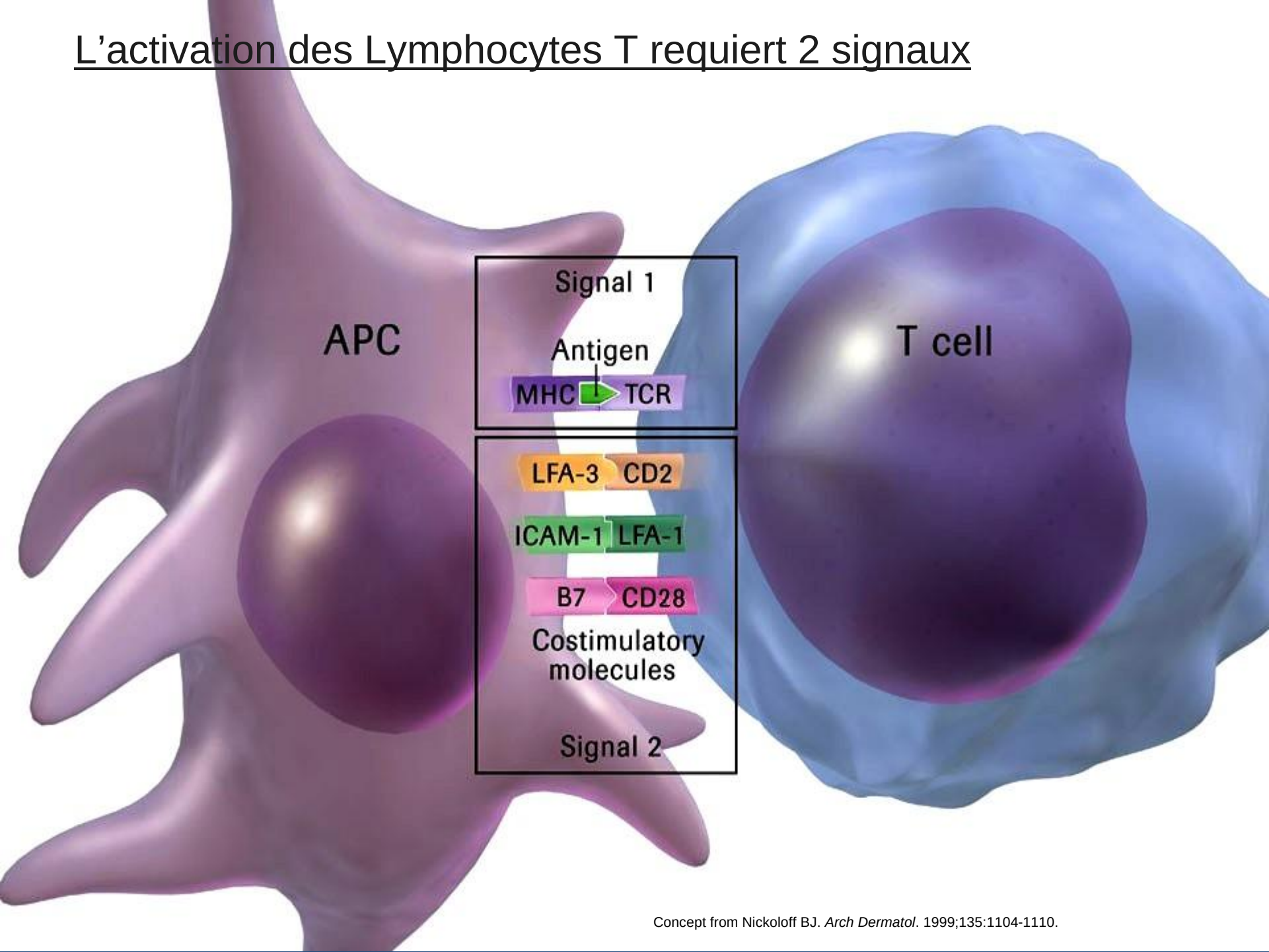


Lebwohl M. *Lancet*. 2003;361:1197-1204.

Victor FC. *Clin Dermatol*. 2003;21:392-397.

Krueger J. *J Am Acad Dermatol*. 2002;46:1-23.

L'activation des Lymphocytes T requiert 2 signaux



thérapeutiques pour le psoriasis modéré à sévère

Anti-TNF α

- Infliximab (Remicade)
- Adalimumab (Humira)
- Etanercept (Enbrel)

Modulateur de la migration des cellules-T

- Efalizumab (Raptiva)

AMM Européenne :

psoriasis modéré à sévère avec contre-indication, intolérance ou inefficacité à au moins 2 traitements systémiques du psoriasis parmi la photothérapie, le Méthotrexate ou la Ciclosporine

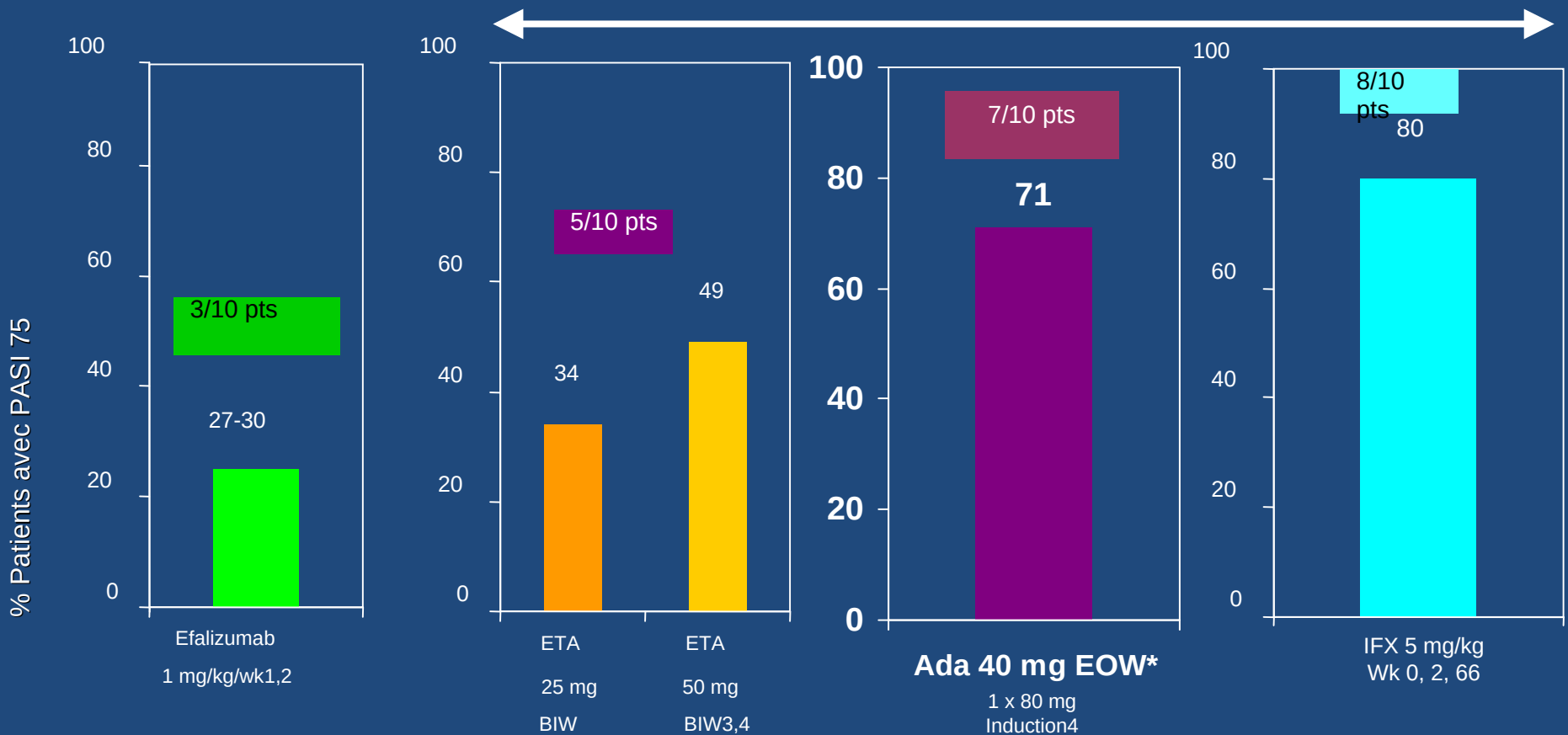
Modalités d'utilisation des Biothérapies dans le psoriasis

Etanercept (Enbrel)	Infliximab (Remicade)	Adalimumab (Humira)	Efalizumab (Raptiva)
- 50mg SC x 2/sem ou 25mg x 2/sem x 3 mois puis 25mg x 2/sem - Traitement $\leq$ 6 mois - Retraitement possible	- 5mg/kg IV à S0, S2, S6 puis toutes les 8 sem	-80 mg SC, 40mg la 1^{ère} semaine, puis 40 mg tous les 15 J	-0.7 mg/kg SC puis 1 mg/kg toutes les semaines

Efficacité relative des agents biologiques à court terme (comparaison historique)

Réponse PASI 75 à 12-16 semaines

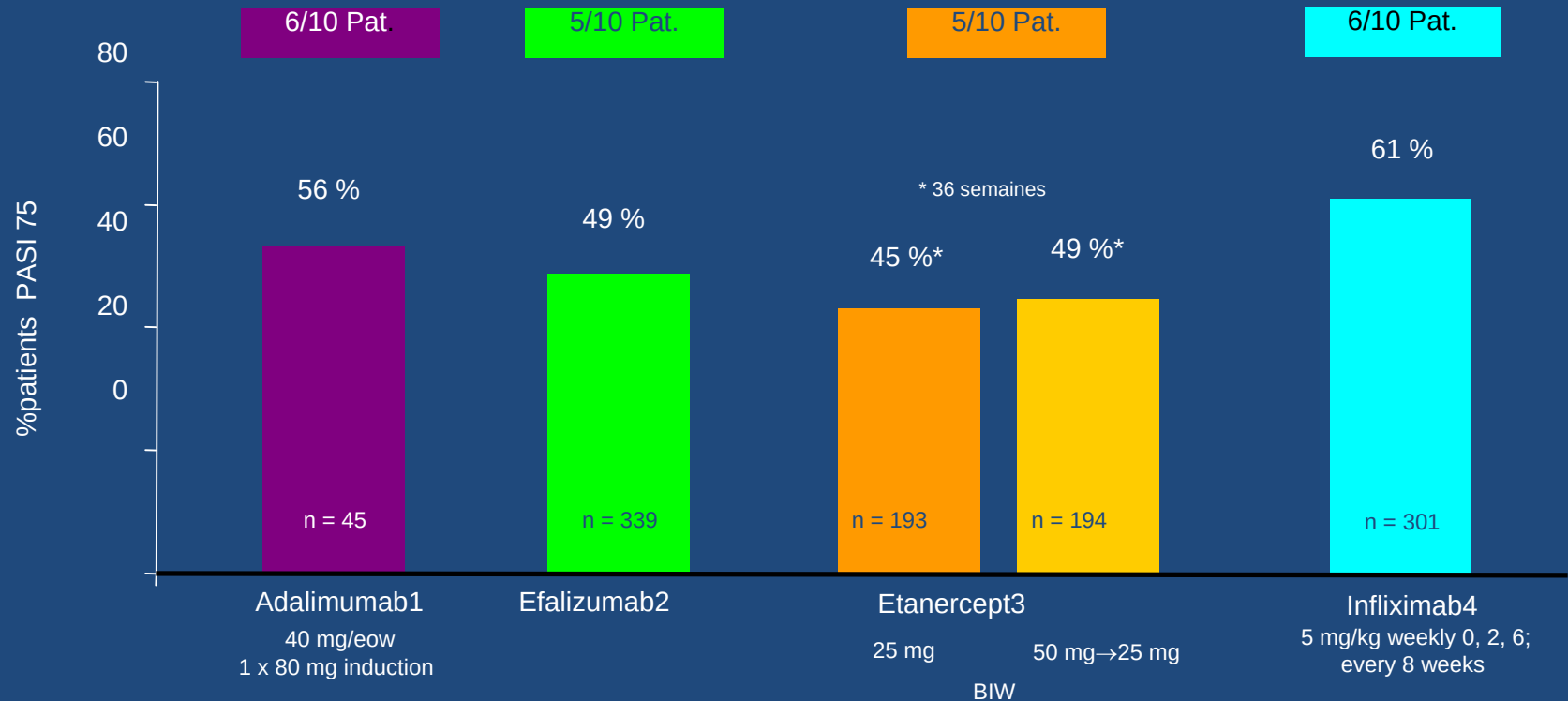
TNF α inhibition



1Lebwohl M, et al. *N Engl J Med.* 2003;20;349(21):2004-2013; 2 Gordon KB, et al. *JAMA.* 2003;17;290(23):3073-3080; 3Papp KA, et al. *Br J Dermatol.* 2005;152(6):1304-1312; 4Leonardi C, et al. *N Engl J Med.* 2003;20;349(21):2014-2022; 5Menter A, et al. *AAD* 2007. Poster P19; 6 Reich K, et al. *Lancet.* 2005;366:1367.

Efficacité relative des agents biologiques à long terme (comparaison historique)

Réponse PASI 75 à 1an



Psoriasis en 2008

- **Plus d'options thérapeutiques :**
 - Traitement individualisé
 - Meilleure Efficacité
 - Ne pas retarder l'utilisation des traitements systémiques et des biothérapies
- **Approche pluridisciplinaire et multidimensionnelle**
 - Appréciation de la tolérance des traitements, surveillance, gestion des effets secondaires,
 - Prise en charge des co-morbidités
 - Education thérapeutique (observance !)

nécessaire des patients sous biologiques

- Comment faire concrètement pour **accompagner les prescriptions** des biologique dans le psoriasis ?
- Comment s'assurer que le niveau d'information de chacun sera optimal, et que chaque acteur répondra de façon appropriée en cas de problème ?
 - **Patients**
 - **Professionnels de santé** (Médecin Généraliste, Pharmaciens, Infirmières)

Avant la mise en route du traitement biologique

- Envisager la stratégie thérapeutique à long terme et toutes les options possibles
- **Apprécier le rapport risque-bénéfice**

Expliquer au malade
Prévenir les complications

Le Parcours bon usage des biologiques en dermatologie : accompagner les patients de la prescription à l'administration

1. Un Site Internet : www.lesantitnf.fr
2. Un Centre d'Appels : info scientifiques –Raptiva
0800888024
3. Des Documents d'Information
 - Guide pour les Professionnels de Santé
 - Brochures pour les Patients
(dès janvier 2009)

Accompagner les patients de la prescription à l'administration

Parcours bon usage anti-TNF alpha - Maladies inflammatoires chroniques - Windows Internet Explorer provided by Comcast

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Recherche Favoris

Adresse http://www.lesantitnf.fr/

Parcours bon usage anti-TNF α

Rechercher ok

Accueil Vous êtes malade Vous êtes professionnel de santé Vous êtes médecin spécialiste Les adresses utiles Wiki-Glossaire Accès presse



Vous êtes atteint d'un rhumatisme inflammatoire chronique, d'une maladie inflammatoire de l'intestin ?

Le site vous aidera à mieux comprendre et suivre votre traitement



Vous êtes professionnel de santé ?

Vous êtes confrontés à des patients sous anti-TNF α , cliquez sur ce lien pour en savoir plus



Vous êtes un spécialiste de la pathologie ?

vous trouverez sur ce site des éléments qui vous aideront à mieux faire comprendre son traitement à votre patient

Actualités

13.02.2008

Bienvenue sur le site Parcours bon usage anti-TNF α

Nous sommes heureux de mettre à votre disposition ...

[Lire la suite ...](#)



Nous adhérons aux principes de la charte HONcode. Vérifiez ici.

Pourquoi un site anti-TNF α ?

Ce site internet, accessible à tous - malades, professionnels de santé, spécialistes des maladies inflammatoires chroniques - a été réalisé pour répondre aux besoins d'information liés à l'usage de nouvelles thérapeutiques : les anti-TNF α .

Les informations disponibles ont pour but de favoriser le dialogue des malades avec leurs médecins. En aucun cas, elles ne se substituent au conseil du médecin qui seul connaît la maladie et sa prise en charge thérapeutique.

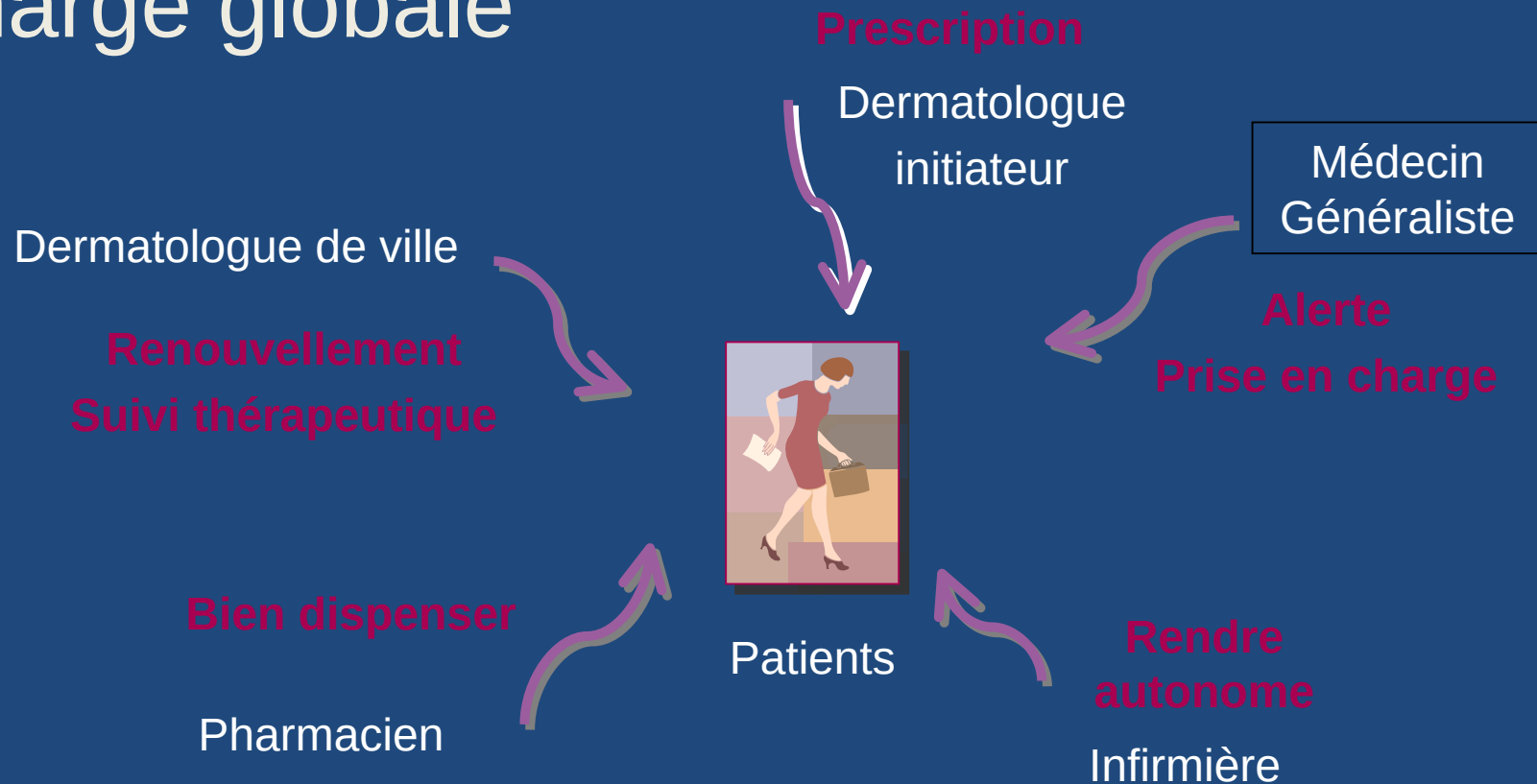
Nous vous invitons à vous informer selon votre rythme sur ces traitements dans le cadre de leur utilisation dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante, rhumatisme psoriasique, ...) et dans une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI), la maladie de Crohn.

Comment y naviguer ?

Si vous êtes atteint d'une maladie inflammatoire chronique (rhumatisme ou MICI) vous trouverez 3 rubriques correspondantes aux 3 étapes clés de l'utilisation de ce traitement :

- **vous êtes atteint d'une maladie inflammatoire chronique (rhumatisme ou MICI) et vous souhaitez vous renseigner sur cette nouvelle thérapeutique,** CLIQUEZ SUR LA RUBRIQUE « [ENVISAGER](#) »
- **vous débutez ce traitement,** vous n'avez pas retenu toutes les informations données par votre médecin, CLIQUEZ SUR LA RUBRIQUE « [DEBUTER](#) »
- **vous êtes sous traitement anti-TNF α et souhaitez des informations pour bien gérer celui-ci au quotidien,** CLIQUEZ SUR LA RUBRIQUE « [VIVRE AU QUOTIDIEN](#) »

L'information des professionnels de santé est essentielle pour une prise en charge globale



Comment les informer et les impliquer ?

Le Numéro Vert : un service à haute valeur ajoutée pour les patients



- **Informerses professionnels de santé** de proximité grâce au Guide professionnels de santé (médecin de famille, pharmacien, infirmière, autres...)
- **Transport à froid et collecteurs de déchets de soins gratuits** livrés à domicile
- **Soutien dans la gestion des déchets** des traitements ambulatoires (information sur filières d'élimination)

Les étapes d'accompagnement

L'information 1

Favoriser une bonne information des professionnels de santé qui vous entourent : médecin généraliste, pharmacien, infirmier(e)...

Sur simple appel à ce numéro gratuit, un guide d'information leur sera adressé.

www.lesantitnf.fr

Parcours bon usage anti-TNFα

N° Vert 0 800 71 80 80

La gestion 2

Vous accompagner dans la gestion des traitements anti-TNFα ambulatoires et l'élimination de leurs déchets de soins sur simple appel à ce même numéro gratuit :

N° Vert 0 800 71 80 80

Le soutien 3

Afin de vous familiariser avec votre traitement et ses modalités pratiques, à votre rythme, un site internet a été réalisé avec le soutien d'experts médicaux : **www.lesantitnf.fr**

Avant de contacter le N° Vert, nous vous proposons de noter sur cette page les coordonnées des professionnels que vous voyez régulièrement et que vous souhaitez informer.

Ensuite appelez le N° Vert :

N° Vert 0 800 71 80 80

et transmettez leurs coordonnées à l'opératrice. Nous nous chargeons de leur adresser le guide d'information.

Le choix de vos professionnels de santé est libre, vous pouvez à tout moment solliciter le centre d'appels pour transmettre une information à un autre professionnel que vous souhaitez informer.

MEDECIN TRAITANT/GENERALISTE

Mr/Mme :
Adresse :
Tél : Code postal :
Ville :

PHARMACIE

Mr/Mme :
Adresse :
Tél : Code postal :
Ville :

INFIRMIER/ERE LIBERAL(E)

Mr/Mme :
Adresse :
Tél : Code postal :
Ville :

AUTRE PROFESSIONNEL A INFORMER

Mr/Mme :
Adresse :
Tél : Code postal :
Ville :

TNF α ”

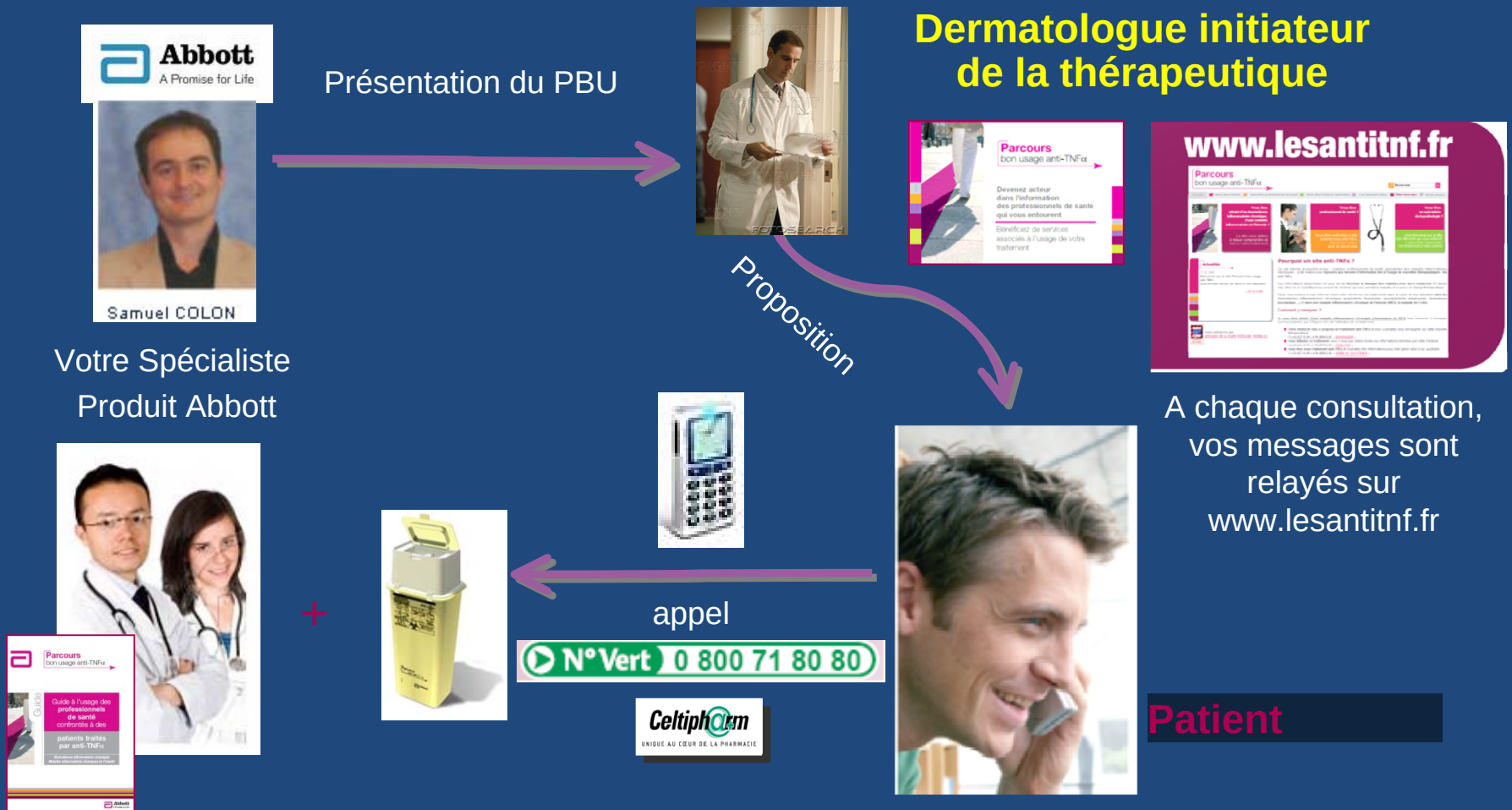
Accompagner les patients et renforcer la relation médecin-malade



3 brochures d'informations remises lors des consultations d'initiation et de suivi des anti-TNF α , ou lors des consultations d'éducation thérapeutique

Bientôt disponibles

usage anti-TNF α



Le patient est impliqué dans sa prise en charge et est plus autonome



Baseline

PASI : 27.5

BSA : 45%





Baseline
PASI : 27.5
BSA : 45%





3 Months of treatment

PASI : 7.6

BSA : 40%



3 Months of treatment

PASI : 7.6

BSA : 40%







6 Months of treatment

PASI : 1.5

BSA : 5%





Baseline

PASI ; 12.9

BSA : 12%



Baseline
PASI ; 12.9
BSA : 12%



12 months under continuous treatment with Raptiva

PASI ; 4.5

BSA : 7%



12 months under continuous treatment with Raptiva

PASI ; 4.5

BSA : 7%



12 months under continuous treatment with Raptiva

PASI ; 4.5

BSA : 7%

Paradoxical flare at month 10



Baseline



Week 12(FT)



Baseline



Week 12(FT)



Reel Impact of scalp involvement on the quality of life



Baseline



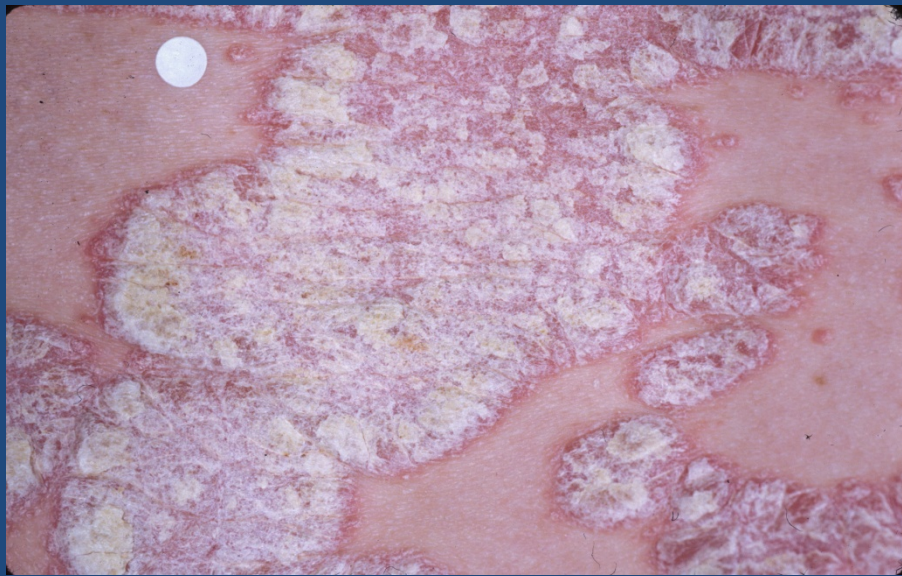
Baseline



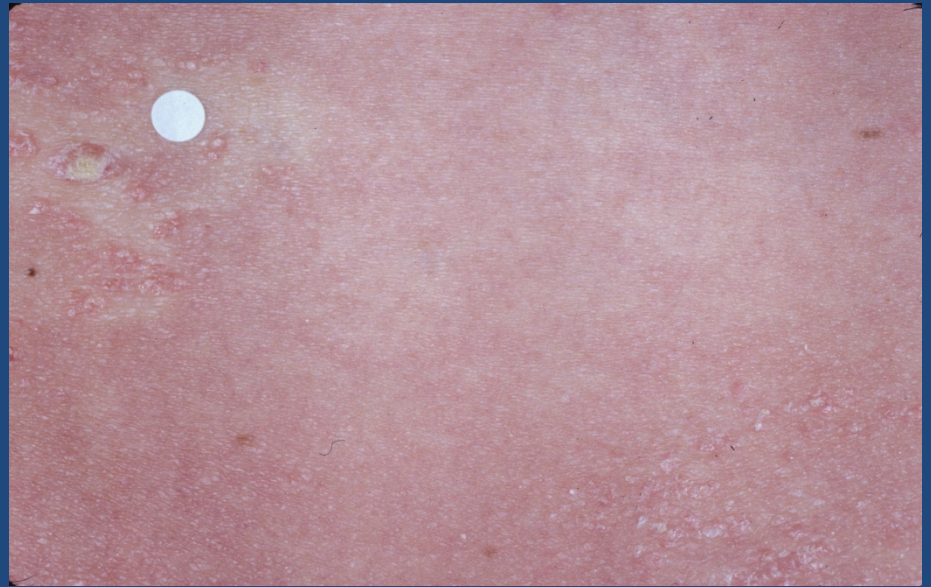
Week 12(FT)



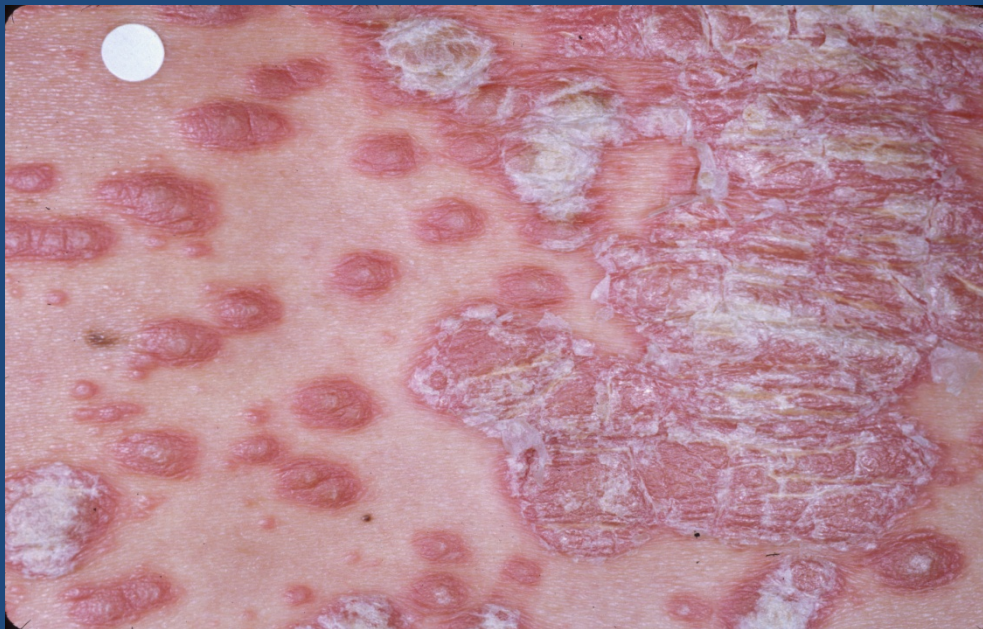
Week 10 after retreatment (RT)



Baseline



Week 12(FT)



Week 10 after RT



3 months of treatment with Efalizumab



3 months of treatment with Efalizumab



36 months later with Efalizumab



36 months later with Efalizumab